附件2

山东省自然科学基金创新发展联合基金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位性质** |  | **注册资金** | 万元 |
| **信用代码** |  | **所属行业领域** |  |
| **注册地址** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **拟资助领域** |  |
| **计划合作周期** |  **年（3年及以上）** | **每年投入资金** | **（1000及以上）万元** |
| **一、单位简介** |
| （1000字以内） |
| **二、联合基金基本情况** |
| （1.请简要叙述加入联合基金的目的及期望实现目标；2.简要列出拟重点支持的产业、学科和具体研究领域和方向。如无明确方向，请填写“暂无明确支持领域和方向”） |
| **三、有关建议** |
|  |
| 单位意见： 单位负责人（签章）： 申请单位（盖章）： 申请日期：2025年9月 日 |